

**DOSSIER D'INSCRIPTION  
DEJEPS  
Développement de projets  
territoires et réseaux**

Dossier d'inscription à retourner exclusivement  
par voie postale

(l'envoi par mail ne sera pas pris en compte)

avant le **31 Mai 2023** à :

**RESPIRE  
27 rue André BOULLE  
41000 Blois**



Liberté • Égalité • Fraternité

RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

MINISTÈRE DE LA VILLE, DE LA JEUNESSE ET DES SPORTS

DRDJSCS du Centre-Val de Loire et du Loiret

**réception**

Pôle Certification-Formation-Emploi

Service animation et sport

Date de

## DOSSIER D'INSCRIPTION A LA FORMATION

BPJEPS

DEJEPS.....  DESJEPS

UCC.....  CS

Spécialité (à préciser) :

Mention (à préciser) :

**Organisme de formation :**

**ATTENTION**

***Ce dossier doit être déposé au minimum 15 jours avant le début des TEP.  
Tout dossier incomplet ou hors-délai entrainera la non inscription en formation.***

Nom patronymique : .....  
(nom de naissance)

Nom d'usage : .....  
(facultatif) c'est à dire nom de l'époux(se), veuf(ve), de l'ex-conjoint dont l'intéressée est divorcée; nom de l'autre parent, accolé au nom patronymique

Prénom : .....

Date de naissance : .....

Lieu de naissance : .....

Adresse personnelle : .....  
(tout changement devra être immédiatement communiqué à la DRJSCS afin de permettre l'envoi du diplôme)

Téléphone : .....

Mail : .....

**\*\*IMPORTANT\*\*** Attention merci de veiller à bien renseigner lisiblement votre mail afin de vous contacter si besoin.

**Signature de l'intéressé**

La loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés s'applique aux données nominatives portées sur cette fiche signalétique. Elle garantit un droit d'accès et de rectification pour ces données auprès de la direction régionale de la Jeunesse et des Sports du lieu de votre domicile.

## Fiche d'identité du stagiaire

### 1- Identité :

• Monsieur

• Madame

NOM : .....

Prénoms : .....

Né le : ..... à : ..... soit ..... ans à l'entrée en formation

Département ou pays : .....

Situation de famille :

• Célibataire

• Vivant maritalement

• Marié(e)

Nombre d'enfants à charge : ..... Ages : .....

N° de sécurité sociale (n° INSEE) : .....

Etes-vous reconnu « travailleur handicapé » par la MDPH ?      • Oui      • Non

### 2- Coordonnées :

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Téléphone fixe : ..... Portable : .....

E-mail : .....

### 3- Scolarité :

Diplômes obtenus :

Année d'obtention :

- ..... .....
- ..... .....
- ..... .....

Dernière classe fréquentée : .....

Année : .....

### 4 - Diplômes en lien avec l'animation :

Non professionnels :

- BASE      • BAFA      • BAFD
- AFPS      • BNS      • Autres : .....

Professionnels :

- BAPAAT      • BPJEPS Option : .....      • DUT
- Autres : .....

Unités de formation DEFA validées :

- GAO    • PRH    • ESA    • Technique d'animation    • Appro    • Stage Pratique

## 5 - Situation Professionnelle actuelle

### Réservé aux salariés :

Intitulé du poste : .....

Statut:           • Travailleur indépendant           • Salarié du secteur privé           • Salarié du secteur public

Nature du contrat :

• à durée indéterminée   • à durée déterminée   • à temps plein   • à temps partiel

Employeur : .....

Adresse : .....Téléphone : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Si vous êtes embauché dans le cadre d'un contrat aidé, précisez lequel .....

Avez-vous fait une demande de congé de formation professionnel (CFP) ?

• Oui                           • Non

Si oui, est elle   •acceptée           •refusée           •en attente de décision

### Réservé aux demandeurs d'emploi :

Date d'inscription à pôle emploi : .....

Identifiant pôle emploi : .....

Adresse de votre Agence Pôle emploi :

.....

Êtes-vous indemnisé ?           • Oui           • Non

Si oui quelle indemnité percevez-vous ?.....

Date prévue de fin d'indemnisation : .....

## 6 - Situation Professionnelle envisagée pour la formation

Dans le cas où vous n'avez pas de structure d'alternance à l'inscription, je vous invite à nous contacter

### La structure organisatrice : (exemple : Mairie)

Nom : .....

Adresse : .....

Code postal..... Ville .....

Nom et qualité du responsable : .....

### La structure d'alternance :

Nom : .....

Adresse : .....

Code postal : .....Ville .....

Nom et qualité du responsable : .....

### La fonction tutorale :

Nom et prénom du tuteur : .....

Fonction exercée par le tuteur : .....

Dernier diplôme obtenu dans l'animation, précisez la spécialité : .....

Dernier diplôme obtenu dans un autre secteur : .....

Dans le cas où le tuteur n'est pas titulaire d'un diplôme professionnel de l'animation au moins du niveau DEJEPS, un conseiller sera nécessaire. Si vous connaissez une personne qui peut correspondre :

### Le conseiller :

Nom et prénom du conseiller : .....

Fonction exercée : .....

Dernier diplôme obtenu dans l'animation, précisez la spécialité : .....

### Votre statut au sein de la structure :

- salarié                                      Type de contrat :    • CDI                      • CDD                      • Vacataire  
• stagiaire non rémunéré

## 7 - Prise en charge financière de la formation :

(Dans le cas d'un financement multiple, cocher plusieurs cases)

- Je prends en charge personnellement ma formation
- Mon employeur prend en charge ma formation (**joindre l'attestation de prise en charge**)
- Ma formation est prise en charge par un organisme financeur (**joindre l'attestation de prise en charge**)

Commentaires éventuels : .....

.....

.....

.....

**Votre entrée effective en formation est subordonnée à l'obtention de ces financements, ou à une prise en charge personnelle le cas échéant.**

## 1 - Itinéraire professionnel :

Reconstituez ici votre histoire professionnelle en partant de la dernière partie de votre scolarité.

Dates, périodes	Durée	Intitulé de l'emploi occupé	Statut (CDD, CDI, ...)	Activités, tâches exercées (ce que je fais)	Compétences acquises (ce que j'ai appris)

## 2 - Itinéraire extraprofessionnel :

Reconstituez ici votre histoire bénévole, (associative ou autre).

Dates, périodes	Durée	Fonctions assurées (élu, responsable de, ...)	Activités, tâches exercées (ce que je fais)	Compétences acquises (ce que j'ai appris)



### 3 - Formations continues :

Notez ici les différentes formations non diplômantes suivies (stages, colloques, groupes de travail, de recherche, ...)

Dates, périodes	Intitulé de la formation, du stage, du colloque, ...	Contenus	Compétences acquises (ce que j'ai appris)





# **DOSSIER D'INSCRIPTION DE JEPS DPTR**

## **Documents à conserver par le stagiaire**

Prenez le temps de regarder les informations données dans les pages qui suivent, elles sont essentielles pour votre inscription.

Si vous avez besoin d'informations complémentaires contactez nous au 06 86 74 07 71 ou [respirecentre@orange.fr](mailto:respirecentre@orange.fr), nous vous répondrons bien volontiers.

Il est également possible de prendre rendez-vous pour une aide au renseignement du dossier d'inscription.

## Pièces à fournir par le candidat

Documents **à joindre obligatoirement** au dossier d'inscription.

**Tout dossier incomplet, non conforme ou déposé hors délais sera jugé irrecevable.**

Cadre réservé à  
l'administration

D  
O  
S  
S  
I  
E  
R  
  
D  
,  
I  
N  
S  
C  
R  
I  
P  
T  
I  
O  
N

- Dossier d'inscription dûment complété
- Une photo d'identité récente
- Une photocopie de la carte nationale d'identité recto/verso ou du passeport, **en cours de validité** ou du titre de séjour pour les étrangers.
- Copie du certificat individuel de participation à la journée défense et citoyenneté pour les français(es) pour les personnes de moins de 25 ans (25 ans inclus)
- Copie de l'attestation de recensement pour les personnes de moins de 25 ans (25 ans inclus)
- 4 enveloppes timbrées à 1.16€, vierges au format 11x23
- Une photocopie de l'attestation de l'organisme de protection sociale. (la copie de la carte vitale et de la mutuelle n'est pas suffisante)
- Une photocopie **de tous les diplômes obtenus**
- Une photocopie d'une attestation de formation au secourisme : PSC1 ou AFPS en cours de validité, PSE 1, PSE 2, AFGSU de niveau 1 ou 2, STT
- Pour les personnes en situation de handicap, l'attestation de la MDPH ou l'avis du médecin désigné par la commission des droits et de l'autonomie des personnes handicapées en vue de l'application des articles A 212-44 et A 212-45

Dossier d'inscription à retourner avant le **31 mai 2023** à:

**RESPIRE**  
**27 rue André BOULLE**  
**41000 Blois**

## Conditions d'accès à la formation préparant au DEJEPS

- Être détenteur de l'attestation de formation aux premiers secours et
  - soit être titulaire d'un diplôme de niveau IV du champ de l'animation, enregistré au répertoire national des certifications professionnelles ;
  - soit être titulaire d'un diplôme de niveau III enregistré au répertoire national des certifications professionnelles ;
  - soit attester d'un niveau de formation correspondant à un niveau IV et se prévaloir d'une expérience d'animation de six mois ;
  - soit justifier de vingt-quatre mois d'activités professionnelles ou bénévoles correspondant à mille six cents heures minimum.

### Calendrier de la formation:

**Date limite d'inscription: le 31 mai 2023**  
**(cachet de la poste faisant foi)**

**Epreuves de sélection: le 22 juin 2023**

Les épreuves de sélection se composent d'une épreuve écrite (2 heures) et d'un entretien avec un jury (30 minutes maximum), à partir du document « Motivations et projet professionnel » inclus dans le dossier d'inscription.

### Information aux employeurs: 05 septembre 2023

Pour les salariés, la participation de leur employeur, ou d'un représentant de celui-ci, à **une demi-journée** d'information sur le projet de la formation et le dispositif d'alternance **est obligatoire**. L'entrée effective en formation dépend de son implication.

Le projet individuel de formation du stagiaire est au cœur de notre projet de formation D.E Celui-ci doit permettre au stagiaire de s'inscrire dans une **dynamique d'alternance**. Le parcours doit faire le lien entre la formation en centre et la formation en situation de travail, il prend en compte la situation professionnelle particulière de l'apprenant. Organiser l'alternance signifie notamment la prise en compte des situations professionnelles en centre de formation et la mise en place d'un dispositif de développement des compétences au niveau de la structure employeur. L'entreprise doit se mobiliser dans la construction des compétences du stagiaire. **Elle doit donc développer ses propres ressources formatives et faire en sorte qu'il y ait une reconnaissance des compétences acquises.** L'entreprise a la **responsabilité de l'organisation de la fonction tutorale.**

**Positionnement: 29 et 30/06/2023 - 06 et 07/07/2023**  
**Début de la formation en centre: 04 septembre 2023**